**Karta weryfikacji wstępnej wniosku o dofinansowanie.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY/INFORMACJA O PROJEKCIE** | | |
| 1. | Nazwa Wnioskodawcy i adres | |
|  | |
| 2. | Numer naboru wniosków |  |
| 3. | Numer wniosku |  |
| 4. | Tytuł projektu: | |
|  | |
| 5. | Imię i Nazwisko oceniającego | |
|  | |

***Instrukcja:***

1. Pracownicy Biura LGD lub członkowie organów LGD dokonują weryfikacji wstępnej każdego wniosku złożonego w danym naborze, w następującym zakresie:
2. złożenia wniosku o dofinansowanie w miejscu i czasie wskazanym w ogłoszeniu o naborze;
3. zgodności projektu z zakresem tematycznym, który został wskazany w ogłoszeniu o naborze, a o którym mowa w art. 19 ust. 4 pkt 1) lit. c) ustawy RLKS;
4. realizacji przez projekt celów głównych i szczegółowych LSR, przez osiąganie zaplanowanych w LSR wskaźników;
5. zgodności projektu z RPO WK-P na lata 2014-2020.
6. propozycji ustalenia kwoty dofinansowania.
7. W przypadku uznania, że konieczne jest uzyskanie wyjaśnień lub dokumentów niezbędnych do oceny zgodności projektu w zakresie ujętym w pkt 1 lit a-e instrukcji, osoba dokonująca wstępnej weryfikacji wzywa jednokrotnie, za pośrednictwem Biura LGD, podmiot ubiegający się o dofinansowanie do złożenia wyjaśnień lub uzupełnienia dokumentów. Do podpisywania pisma wzywającego Wnioskodawcę do złożenia wyjaśnień/dokumentów uprawniony jest prezes lub wiceprezes Zarządu LGD.
8. Wzywanie Wnioskodawcy do złożenia wyjaśnień i dokumentów odbywa się drogą pocztową, listem poleconym za potwierdzeniem odbioru. Korespondencja jest kierowana na adres wskazany we wniosku o dofinansowanie. Wnioskodawca ma 7 dni kalendarzowych od dnia doręczenia pisma od LGD na złożenie wyjaśnień i dokumentów (decyduje data wpływu do LGD). Wezwanie do złożenia wyjaśnień lub dokumentów wydłuża termin oceny wniosków o dofinansowanie przez LGD o 7 dni.
9. Wnioski z weryfikacji wstępnej, w tym uzasadnienie do wezwania podmiotu do złożenia wyjaśnień lub dokumentów oraz wskazanie tych wyjaśnień, odnotowywane są w „Karcie weryfikacji wstępnej wniosku”. Wszystkie wypełnione karty są przekazywane na posiedzenie Rady LGD.

*Kartę wypełnia się przy zastosowaniu ogólnej wskazówki dotyczącej odpowiedzi TAK, NIE, ND.*

*TAK – możliwe jest jednoznaczne udzielenie odpowiedzi na pytanie,*

*NIE – możliwe jest udzielenie jednoznacznej negatywnej odpowiedzi lub na podstawie dostępnych informacji i dokumentów nie można potwierdzić spełniania danego wymogu,*

*ND – weryfikowany punkt karty nie dotyczy danego Wnioskodawcy.*

(zaznaczyć właściwe znakiem „X”)

|  |  |
| --- | --- |
| **I.** | **KRYTERIA ZGODNOŚCI Z LSR** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | **Czy wniosek o dofinansowanie został złożony we właściwym terminie, do właściwej instytucji i w odpowiedzi na właściwy konkurs** | | | | | | | |
| □ TAK | | | □ NIE | | | | |
| **Uwagi:** | | | | | | | |
| 2 | **Czy wniosek o dofinansowanie projektu został złożony na właściwym formularzu wraz z wymaganymi załącznikami** | | | | | | | |
| □ TAK | | | □ NIE | | | | |
| **Uwagi:** | | | | | | | |
| 3 | **Czy wniosek o dofinansowanie wraz z załącznikami (jeśli dotyczy) został wypełniony w języku polskim** | | | | | | | |
| □ TAK | | | □ NIE | | | | |
| **Uwagi:** | | | | | | | |
| 4 | **Czy wniosek o dofinansowanie jest kompletny tj. zawiera wszystkie strony i załączniki (jeśli dotyczy)** | | | | | | | |
| □ TAK | | | □ NIE | | | | |
| **Uwagi:** | | | | | | | |
| 5 | **Czy wniosek o dofinansowanie jest podpisany przez uprawniony podmiot.**  **W przypadku podpisania wniosku na podstawie pełnomocnictwa wymagane jest załączenie pełnomocnictwa do wniosku o dofinansowanie.** | | | | | | | |
| □ TAK | | | □ NIE | | | | |
| **Uwagi:** | | | | | | | |
| 6 | **Czy wnioskodawca złożył nie więcej niż 2 wnioski o dofinansowanie w odpowiedzi na dany konkurs (niezależnie czy w roli lidera czy partnera[[1]](#footnote-1) przy czym w przypadku projektów objętych grantem nie dopuszcza się składania wniosków w partnerstwie)** | | | | | | | |
| □ TAK | | | □ NIE | | | | |
| **Uwagi:** | | | | | | | |
| 7 | **Czy wnioskowana kwota dofinansowania lub wartość projektu mieści się w limicie dofinansowania lub wartości projektu wskazanym w ogłoszeniu o naborze** | | | | | | | |
| □ TAK | | | □ NIE | | | | |
| **Uwagi:** | | | | | | | |
| 8 | **Czy okres i termin realizacji projektu jest zgodny z zapisami określonymi w ogłoszeniu o naborze** | | | | | | | |
| □ TAK | | | □ NIE | | | | |
| **Uwagi:** | | | | | | | |
| 9 | **Czy wniosek o dofinansowanie jest zgodny z Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz Szczegółowym Opisem Osi Priorytetowych RPO WK-P 2014-2020** | | | | | | | |
| □ TAK | | | □ NIE | | | | |
| **Uwagi:** | | | | | | | |
| 10 | **Czy wskaźnik efektywności zatrudnieniowej w ramach aktywizacji społeczno-zawodowej jest określony na minimalnym wymaganym poziomie** | | | | | | | |
| □ TAK | □ NIE | | | | □ NIE DOTYCZY | | |
| **Uwagi:** | | | | | | | |
| 11 | **Czy wskaźnik efektywności społecznej jest określony na minimalnym wymaganym poziomie** | | | | | | | |
| □ TAK | | | □ NIE | | | | |
| **Uwagi:** | | | | | | | |
| 12 | **Czy uczestnicy projektu kwalifikują się do objęcia wsparciem w ramach RPO WK-P 2014-2020 i LSR** | | | | | | | |
| □ TAK | | | □ NIE | | | | |
| **Uwagi:** | | | | | | | |
| 13 | **Zgodność projektu z obszarem realizacji projektu, który został wskazany w ogłoszeniu o naborze** | | | | | | | |
| □ TAK | | | □ NIE | | | | |
| **Uwagi:** | | | | | | | |
| 14 | **Czy wydatki przewidziane w projekcie nie są współfinansowane z innych unijnych instrumentów finansowych** | | | | | | | |
| □ TAK | | | □ NIE | | | | |
| **Uwagi:** | | | | | | | |
| 15 | **Czy wnioskodawca ma siedzibę lub prowadzi biuro projektu na terenie Miasta Inowrocławia** | | | | | | | |
| □ TAK | | | □ NIE | | | | |
| **Uwagi:** | | | | | | | |
| 16 | **Czy wnioskodawca realizuje projekt na obszarze Miasta Inowrocławia** | | | | | | | |
| □ TAK | | | | □ NIE | | | |
| **Uwagi:** | | | | | | | |
| 17 | **Czy wniosek o dofinansowanie zakłada realizację celu głównego (ogólnego) i szczegółowych LSR przez osiąganie zaplanowanych w LSR wskaźników** | | | | | | | |
| □ TAK | | | □ NIE | | | | |
| **Uwagi:** | | | | | | | |
| 18 | **Zgodność projektu z zakresem tematycznym, który został wskazany w ogłoszeniu o naborze** | | | | | | | |
| □ TAK | | | □ NIE | | | | |
| **Uwagi:** | | | | | | | |
| 19 | **Czy wybór partnera/ów[[2]](#footnote-2) projektu został dokonany zgodnie z obowiązującymi przepisami** | | | | | | | |
| □ TAK | □ NIE | | | | □ NIE DOTYCZY | | |
| **Uwagi:** | | | | | | | |
| 20 | **Czy wnioskodawca oraz partnerzy[[3]](#footnote-3) (jeśli dotyczy) nie podlegają wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania ze środków Unii Europejskiej** | | | | | | | |
| □ TAK | | | □ NIE | | | | |
| **Uwagi:** | | | | | | | |
| 21 | **Czy realizacja projektu jest zgodna z przepisami art. 65 ust. 6 i art. 125 ust. 3 lit. e) i f) rozporządzenia 1303/2013** | | | | | | | |
| □ TAK | | | □ NIE | | | | |
| **Uwagi:** | | | | | | | |
| 22 | **Czy wkład własny został określony na poziomie nie mniejszym niż 5%** | | | | | | | |
| □ TAK | | | □ NIE | | | | |
| **Uwagi:** | | | | | | | |
| 23 | **Czy w ramach projektu zapewniono trwałość utworzonych miejsc świadczenia usług aktywnej integracji oraz miejsc świadczenia usług społecznych przez okres co najmniej odpowiadający okresowi realizacji projektu (jeśli dotyczy)** | | | | | | | |
| □ TAK | □ NIE | | | | □ NIE DOTYCZY | | |
| **Uwagi:** | | | | | | | |
| 24 | **Jeśli projekt przewiduje realizację podniesienia, nabycia lub uzupełnienia wiedzy lub umiejętności to ich efektem jest uzyskanie kwalifikacji lub nabycie kompetencji (w rozumieniu Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020), potwierdzonych formalnym dokumentem (np. certyfikatem). Uzyskanie kwalifikacji lub kompetencji jest każdorazowo weryfikowane poprzez przeprowadzenie odpowiedniego ich sprawdzenia (np. w formie egzaminu)** | | | | | | | |
| □ TAK | □ NIE | | | | □ NIE DOTYCZY | | |
| **Uwagi:** | | | | | | | |
| 25 | **Czy projekt jest zgodny z przepisami dotyczącymi pomocy publicznej lub pomocy de minimis (jeśli dotyczy)** | | | | | | | |
| □ TAK | □ NIE | | | | □ NIE DOTYCZY | | |
| **Uwagi:** | | | | | | | |
| 26 | **Czy projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa unijnego i krajowego** | | | | | | | |
| □ TAK | | | □ NIE | | | | |
| **Uwagi:** | | | | | | | |
| 27 | **Czy projekt zakłada rozliczanie kosztów bezpośrednich w oparciu o uproszczone metody rozliczania wydatków (nie dotyczy projektów objętych grantem)** | | | | | | | |
| □ TAK | □ NIE | | | | □ NIE DOTYCZY | | |
| **Uwagi:** | | | | | | | |
| 28 | **Czy projekt jest zgodny z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami** | | | | | | | |
| □ TAK | | | □ NIE | | | | |
| **Uwagi:** | | | | | | | |
| 29 | **Zgodność projektu z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn w oparciu o standard minimum** | | | | | | | |
| □ TAK | | | □ NIE | | | | |
| **Uwagi:** | | | | | | | |
| **Czy projekt należy do wyjątku, co do którego nie stosuje się standardu minimum?** | | | | | | | |
| □ TAK | | | □ NIE | | | | |
| **Jeżeli zaznaczono odpowiedź NIE na pytanie powyżej to standard minimum jest spełniony w przypadku uzyskania co najmniej 3 punktów za poniższe kryteria oceny.** | | | | | | | |
| 1. We wniosku o dofinansowanie projektu zawarte zostały informacje, które potwierdzają istnienie (albo brak istniejących) barier równościowych w obszarze tematycznym interwencji i/lub zasięgu oddziaływania projektu. | | | | | | | |
| □ 0 | | | □ 1 | | | | |
| 1. Wniosek o dofinansowanie projektu zawiera działania odpowiadające na zidentyfikowane bariery równościowe w obszarze tematycznym interwencji i/lub zasięgu oddziaływania projektu. | | | | | | | |
| □ 0 | | □ 1 | | | | □ 2 | |
| 1. W przypadku stwierdzenia braku barier równościowych, wniosek o dofinansowanie projektu zawiera działania, zapewniające przestrzeganie zasady równości szans kobiet i mężczyzn, tak aby na żadnym etapie realizacji projektu tego typu bariery nie wystąpiły. | | | | | | | |
| □ 0 | | □ 1 | | | | | □ 2 |
| 1. Wskaźniki realizacji projektu zostały podane w podziale na płeć i/lub został umieszczony opis tego, w jaki sposób rezultaty przyczynią się do zmniejszenia barier równościowych, istniejących w obszarze tematycznym interwencji i/lub zasięgu oddziaływania projektu | | | | | | | |
| □ 0 | | □ 1 | | | | | □ 2 |
| 1. We wniosku o dofinansowanie projektu wskazano jakie działania zostaną podjęte w celu zapewnienia równościowego zarządzania projektem. | | | | | | | |
| □ 0 | | | □ 1 | | | | |
| **SUMA UZYSKANYCH PUNKTÓW:** | | |  | | | | |
| 30 | **Czy projekt jest zgodny z zasadą zrównoważonego rozwoju** | | | | | | | |
| □ TAK | | | □ NIE | | | | |
| **Uwagi:** | | | | | | | |
|  |  | | |  | | | | |
|  | **Ostateczny wynik oceny pod kątem zgodności z LSR** | | | | | | | |
| **Projekt jest zgodny z LSR:** □ TAK □ NIE  Imię i nazwisko Oceniającego    …………………………………………………………..  Data i podpis ………/………/20……… ………………………………………………………… | | | | | | | |
|  | **Uzasadnienie oceny negatywnej (wypełnić, jeśli w części I. zaznaczono „NIE” jako odpowiedź skutkującą negatywną oceną przynajmniej jednego z kryteriów zgodności z LSR)** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **II.** | **LOKALNE KRYTERIA WYBORU** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer podsekcji z wniosku o dofinansowanie projektu** | | **Kryterium** | **Maksymalna liczba punktów możliwych do uzyskania** | **Przyznana liczba punktów** | **Uzasadnienie oceny** |
|  | **1** | **Potrzeba realizacji projektu oraz zasadność wyboru grupy docelowej** Ocenie podlega uzasadnienie potrzeby realizacji projektu w kontekście: | **8** |  |  |
|  | **a** | * problemu/ów grupy docelowej w powiązaniu ze specyficznymi jej cechami, na obszarze realizacji projektu, na które odpowiedź stanowi cel projektu, | 2 |  |  |
|  | **b** | * wskazania wiarygodnych i miarodajnych danych i źródeł potwierdzających występowanie opisanego/ych problemu/ów, | 2 |  |  |
|  | **c** | * czy dobór grupy docelowej (w tym grupy defaworyzowanej jeśli dotyczy) jest adekwatny do założeń projektu w kontekście wskazanego celu głównego projektu i właściwego celu szczegółowego, | 2 |  |  |
|  | **d** | * czy dobór grupy docelowej jest zgodny z zapisami określonymi w ogłoszeniu o naborze. | 2 |  |  |
|  | **2** | **Cel projektu oraz poprawność doboru wskaźników**  Ocenie podlega: | **6** |  |  |
|  | **a** | * trafność doboru celu projektu w kontekście opisanej sytuacji problemowej, | 2 |  |  |
|  | **b** | * możliwość osiągnięcia w ramach projektu wskaźników rezultatu i produktu, w tym: adekwatność i założona do osiągnięcia wartość wskaźników; opis źródeł weryfikacji/ pozyskania danych do pomiaru wskaźników i częstotliwości pomiaru, | 2 |  |  |
|  | **c** | * czy dobór wskaźników jest zgodny z zapisami określonymi w ogłoszeniu o naborze. | 2 |  |  |
|  | **3** | **Trafność doboru zadań i opis zadań w kontekście osiągnięcia celów/wskaźników projektu**  Ocenie podlega opis zadań, tj. : | **10** |  |  |
|  | **a** | * opis sposobu rekrutacji uczestników/uczestniczek projektu, | 2 |  |  |
|  | **b** | * adekwatność doboru zadań i ich merytoryczna zawartość w świetle zdiagnozowanego/ych problemu/ów, | 2 |  |  |
|  | **c** | * racjonalność harmonogramu zadań, | 2 |  |  |
|  | **d** | * sposób zarządzania projektem, | 2 |  |  |
|  | **e** | * opis zadań jest zgodny z zapisami określonymi w ogłoszeniu o naborze. | 2 |  |  |
|  | **4** | **Budżet - niezbędność wydatków do realizacji zaplanowanych działań**  Ocenie podlega niezbędność planowanych wydatków w budżecie projektu: | **5** |  |  |
|  | **a** | * czy wynikają one bezpośrednio z opisanych działań oraz przyczyniają się do osiągnięcia produktów i rezultatów projektu, | 1 |  |  |
|  | **b** | * czy nie ujęto wydatków, które wykazano jako potencjał wnioskodawcy (chyba że stanowią wkład własny), | 1 |  |  |
|  | **c** | * czy są adekwatne do zakresu i specyfiki projektu, czasu jego realizacji, | 1 |  |  |
|  | **d** | * czy są zgodne z Wytycznymi w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020, | 1 |  |  |
|  | **e** | * czy są zgodne z zapisami ogłoszenia o naborze. | 1 |  |  |
|  | **5** | **Potencjał i doświadczenie wnioskodawcy i partnera/ów (jeśli dotyczy; w przypadku grantów nie ma możliwości realizacji projektu w partnerstwie)**  Ocenie podlega opis potencjału i doświadczenia wnioskodawcy i partnera/ów (jeśli dotyczy), tj.: | **4** |  |  |
|  | **a** | * doświadczenie wnioskodawcy/partnera/ów w obszarze tematycznym, którego dotyczy realizowany projekt i w pracy z daną grupą docelową, | 2 |  |  |
|  | **b** | * potencjał kadrowy/merytoryczny, techniczny (sprzętowy, lokalowy) wykorzystywany w ramach projektu i sposób jego wykorzystania w ramach projektu. | 2 |  |  |
|  | **6** | **Doświadczenie w realizacji przedsięwzięć na obszarze LSR** | **10** |  |  |
|  |  | Preferuje się wnioskodawców posiadających doświadczenie w realizacji zadań o podobnym charakterze na obszarze LSR lub takich, którzy realizowali projekty w ciągu ostatnich 3 lat o podobnym charakterze na obszarze LSR.  W sytuacji, gdy wnioskodawca wykaże min. 3 letnie ciągłe doświadczenie w realizacji zadań o podobnym charakterze na obszarze LSR lub wykaże, że **zrealizował min. 3 projekty w ciągu ostatnich 3 lat** o podobnym charakterze na obszarze LSR przyznanych zostanie za spełnienie kryterium **10 punktów.**  W sytuacji, gdy wnioskodawca wykaże min. 2 letnie, a mniejsze niż 3 letnie ciągłe doświadczenie w realizacji zadań o podobnym charakterze na obszarze LSR lub wykaże, że **zrealizował 2 projekty w ciągu ostatnich 3 lat** o podobnym charakterze na obszarze LSR przyznanych zostanie za spełnienie kryterium **6 punktów.**  W sytuacji, gdy wnioskodawca wykaże min. roczne, a mniejsze niż 2 letnie ciągłe doświadczenie w realizacji zadań o podobnym charakterze na obszarze LSR lub wykaże, że **zrealizował 1 projekt w ciągu ostatnich 3 lat** o podobnym charakterze na obszarze LSR przyznanych zostanie za spełnienie kryterium **4 punkty.** |  |  |  |
|  | **7** | **Wskaźnik efektywności zatrudnieniowej w ramach aktywizacji społeczno-zawodowej (jeśli dotyczy)** | **5** |  |  |
|  | **a** | Zakładany minimalny poziom efektywności zatrudnieniowej wynosi 35% uczestników projektu (osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym), którzy skorzystali z usług aktywnej integracji o charakterze zawodowym. (jeśli dotyczy). | 5 |  |  |
|  | **8** | **Wskaźnik efektywności społecznej** | **5** |  |  |
|  | **a** | Zakładany minimalny poziom efektywności społecznej wynosi 34% uczestników projektu (osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym), którzy skorzystali z usług aktywnej integracji o charakterze społecznym lub edukacyjnym, lub zdrowotnym. | 5 |  |  |
|  | **9** | **Wskaźnik „Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, u których wzrosła aktywność społeczna”** | **5** |  |  |
|  | **a** | Zakładany minimalny poziom aktywności społecznej wynosi 56% uczestników projektu (osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym), u których wzrosła aktywność społeczna. | 5 |  |  |
|  | **10** | **Wskaźnik „Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym poszukujących pracy po opuszczeniu programu” (jeśli dotyczy)** | **5** |  |  |
|  | **a** | Zakładany minimalny poziom osób poszukujących pracy wynosi 50% uczestników projektu (osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym) | 5 |  |  |
|  | **11** | **Wskaźnik „Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym pracujących po opuszczeniu programu”** | **5** |  |  |
|  | **a** | Zakładany minimalny poziom osób poszukujących pracy wynosi 22% uczestników projektu (osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym). | 5 |  |  |
|  | **12** | **Wsparcie biura LGD** | **4** |  |  |
|  | **a** | Wnioskodawca osobiście lub przedstawiciel wnioskodawcy korzystał z doradztwa LGD (wizyta w biurze) na etapie przygotowywania ocenianego wniosku o dofinansowanie; | 2 |  |  |
|  | **b** | Wnioskodawca osobiście lub przedstawiciel wnioskodawcy uczestniczył w min. 1 szkoleniu organizowanym przez LGD z zakresu przygotowywania wniosków o dofinansowanie lub spotkaniu informacyjnym organizowanym przez LGD na temat przygotowania wniosku w danym naborze. | 2 |  |  |
|  | **13** | **Wsparcie grup defaworyzowanych wskazanych w LSR** | **4** |  |  |
|  | **a** | **4 pkt** - powyżej 60% uczestników projektu z grupy głównej (osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym) stanowią osoby z grup defaworyzowanych;  **2 pkt**- powyżej 30% a nie więcej niż 60% uczestników projektu z grupy głównej (osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym) stanowią osoby z grup defaworyzowanych. | 4 |  |  |
|  | **14** | **Zgodność z Lokalnym/ Gminnym Programem Rewitalizacji** | **2** |  |  |
|  | **a** | Projekt jest zgodny z Lokalnym/Gminnym Programem Rewitalizacji | 2 |  |  |
|  | **15** | **Kompleksowość form wsparcia zastosowanych w projekcie (jeśli dotyczy)** | **5** |  |  |
|  | **a** | Projekt przewiduje wykorzystanie co najmniej trzech form aktywizacji społeczno-zawodowej; w tym co najmniej jednej społecznej i jednej zawodowej. | 5 |  |  |
|  | **16** | **Innowacyjność** | **3** |  |  |
|  | **a** | Projekt wnosi innowacje na obszarze LSR w stosunku do formy wsparcia i/lub projekt wnosi innowacje w stosunku do sposobu rozwiązywania problemu i/lub projekt wnosi innowacje w stosunku do uczestnika projektu. | 3 |  |  |
|  | **17** | **Preferencja dla podmiotów spoza sektora publicznego** | **3** |  |  |
|  | **a** | Preferuje się projektodawców spoza sektora publicznego, w szczególności organizacje pozarządowe. | 3 |  |  |
|  | **18** | **Preferencja dla podmiotów z Miasta Inowrocławia** | **3** |  |  |
|  | **a** | Preferuje się projektodawców mających na dzień złożenia wniosku siedzibę lub oddział na obszarze LSR, tj. na terenie Miasta Inowrocław. | 3 |  |  |
|  | **19** | **Okres realizacji projektu grantowego** | **5** |  |  |
|  | **a** | Preferuje się projekty grantowe, dające efekty w krótszym czasie, tj. takie które realizowane będą w okresie od 6 do 8 miesięcy dla celu szczegółowego 2.1 i w okresie od 12 do 14 miesięcy dla celu szczegółowego 1.1. | 5 |  |  |
|  | **20** | **Członkostwo w Stowarzyszeniu LGD Inowrocław** | **3** |  |  |
|  | **a** | Punkty będą przyznawane w przypadku, gdy Wnioskodawca jest członkiem LGD przez okres co najmniej 1 roku oraz nie zalega z opłatami za składkę członkowską na dzień złożenia wniosku. | 3 |  |  |
| **Suma punktów przyznanych za lokalne kryteria wyboru** | | | **100** (dla celu szczegółowego 1.1) dot. działań z zakresu aktywizacji społeczno-zawodowej – minimum punktowe 40 pkt.  **85** (dla celu szczegółowego 2.1) dot. działań z zakresu integracji i aktywizacji społecznej, w tym kluby młodzieżowe oraz działań w zakresie organizowania społeczności lokalnej i animacji społecznej – minimum punktowe 34 pkt.  **75** (dla celu szczegółowego 2.1) dot. działań wspierających rozwój gospodarki społecznej i przedsiębiorczości społecznej – minimum punktowe 30 pkt. |  |  |

|  |
| --- |
| **REKOMENDACJA KWOTY WSPARCIA PROJEKTU** |
| Kwota wsparcia wnioskowana przez podmiot ubiegający się o dofinansowanie: …………………………………………………………..  Rekomendowana kwota wsparcia: …………………………………………………………..  Uzasadnienie:  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  Imię i nazwisko Oceniającego    …………………………………………………………..  Data i podpis ………/………/20……… ………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **REKOMENDACJA O MOŻLIWOŚCI SKIEROWANIA PROJEKTU DO DOFINANSOWANIA** |
| |  |  | | --- | --- | | **Czy wniosek o dofinansowanie spełnia warunek uzyskania pozytywnej oceny nr 1 -Uzyskanie odpowiedzi TAK lub NIE DOTYCZY za spełnienie kryteriów zgodności z LSR** | **TAK**  **NIE** | | **Czy wniosek o dofinansowanie spełnia warunek uzyskania pozytywnej oceny nr 2 - Uzyskanie co najmniej 20 pkt. łącznie za spełnienie lokalnych kryteriów wyboru nr od nr 1 do nr 5 oraz uzyskanie co najmniej 1 pkt. za spełnienie każdego z lokalnych kryteriów wyboru nr 1, 2, 3, 4 i 5.** | **TAK**  **NIE** |   Rekomenduję wniosek do dofinansowania:  □ TAK □ NIE  Uzasadnienie:  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  Imię i nazwisko Oceniającego    …………………………………………………………..  Data i podpis ………/………/20……… ………………………………………………………… |

1. Nie dotyczy projektów objętych grantem. [↑](#footnote-ref-1)
2. Nie dotyczy projektów objętych grantem. [↑](#footnote-ref-2)
3. Nie dotyczy projektów objętych grantem. [↑](#footnote-ref-3)